

## ☆施設利用料1ヶ月分のめやす（コスモホーム 2021. 4. 1～）

### 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方

☆以下の各要件かつ、預貯金等が単身で1,000万円（夫婦で2,000万円）以下

【第1段階】 住民税世帯非課税の老齢福祉年金受給の方・生活保護を受給されている方

介護度	基本負担額 (1日)	その他加算 (1日)	日常生活費 (1日)	食費 (1日)	居住費 (1日)	1日合計	30日合計
1	¥599	¥290	¥250	¥300	¥0	¥1,439	¥43,170
2	¥670	¥290	¥250	¥300	¥0	¥1,510	¥45,300
3	¥744	¥290	¥250	¥300	¥0	¥1,584	¥47,520
4	¥816	¥290	¥250	¥300	¥0	¥1,656	¥49,680
5	¥886	¥290	¥250	¥300	¥0	¥1,726	¥51,780

※ 「老齢福祉年金」とは大正5年4月1日以前にお生まれの方が受けられる年金で一般の年金とは異なります。

【第2段階】 世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が、市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と税年金収入額と非課税年金収入額（遺族年金と障害年金）の合計が年間80万円以下の方

介護度	基本負担額 (1日)	その他加算 (1日)	日常生活費 (1日)	食費 (1日)	居住費 (1日)	1日合計	30日合計
1	¥599	¥290	¥250	¥390	¥370	¥1,899	¥56,970
2	¥670	¥290	¥250	¥390	¥370	¥1,970	¥59,100
3	¥744	¥290	¥250	¥390	¥370	¥2,044	¥61,320
4	¥816	¥290	¥250	¥390	¥370	¥2,116	¥63,480
5	¥886	¥290	¥250	¥390	¥370	¥2,186	¥65,580

【第3段階】 住民税世帯非課税で、第1・第2段階に該当しない方

介護度	基本負担額 (1日)	その他加算 (1日)	日常生活費 (1日)	食費 (1日)	居住費 (1日)	1日合計	30日合計
1	¥599	¥290	¥250	¥650	¥370	¥2,159	¥64,770
2	¥670	¥290	¥250	¥650	¥370	¥2,230	¥66,900
3	¥744	¥290	¥250	¥650	¥370	¥2,304	¥69,120
4	¥816	¥290	¥250	¥650	¥370	¥2,376	¥71,280
5	¥886	¥290	¥250	¥650	¥370	¥2,446	¥73,380

◎その他加算には、上記の他に、療養食加算・入院・外泊時加算・初期加算等が別途かかる場合があります。

◎ご利用料の他に、医療機関受診費・薬剤費・売店喫茶ご利用費・理美容ご利用費等の個別の費用につきましては、別途お支払いが生じます。

◎平成28年度より介護保険負担限度額認定申請要件が変更となりました。  
詳しくは、各保険者にお問い合わせ願います。

## 介護保険負担限度額認定証がない方

【第4段階】 認定対象外の方

介護サービス費負担割合 **1割**（「負担割合証」をご確認ください）

介護度	基本負担額 (1日)	その他加算 (1日)	日常生活費 (1日)	食費 (1日)	居住費 (1日)	1日合計	30日合計
1	¥599	¥290	¥250	¥1,392	¥855	¥3,386	¥101,580
2	¥670	¥290	¥250	¥1,392	¥855	¥3,457	¥103,710
3	¥744	¥290	¥250	¥1,392	¥855	¥3,531	¥105,930
4	¥816	¥290	¥250	¥1,392	¥855	¥3,603	¥108,090
5	¥886	¥290	¥250	¥1,392	¥855	¥3,673	¥110,190

介護サービス費負担割合 **2割**（「負担割合証」をご確認ください）

介護度	基本負担額 (1日)	その他加算 (1日)	日常生活費 (1日)	食費 (1日)	居住費 (1日)	1日合計	30日合計
1	¥1,198	¥580	¥250	¥1,392	¥855	¥4,275	¥128,250
2	¥1,340	¥580	¥250	¥1,392	¥855	¥4,417	¥132,510
3	¥1,488	¥580	¥250	¥1,392	¥855	¥4,565	¥136,950
4	¥1,632	¥580	¥250	¥1,392	¥855	¥4,709	¥141,270
5	¥1,772	¥580	¥250	¥1,392	¥855	¥4,849	¥145,470

介護サービス費負担割合 **3割**（「負担割合証」をご確認ください）

介護度	基本負担額 (1日)	その他加算 (1日)	日常生活費 (1日)	食費 (1日)	居住費 (1日)	1日合計	30日合計
1	¥1,797	¥870	¥250	¥1,392	¥855	¥5,164	¥154,920
2	¥2,010	¥870	¥250	¥1,392	¥855	¥5,377	¥161,310
3	¥2,232	¥870	¥250	¥1,392	¥855	¥5,599	¥167,970
4	¥2,448	¥870	¥250	¥1,392	¥855	¥5,815	¥174,450
5	¥2,658	¥870	¥250	¥1,392	¥855	¥6,025	¥180,750

◎その他加算には、上記の他に、療養食加算・入院・外泊時加算・初期加算等が別途かかる場合があります。

◎ご利用料の他に、医療機関受診費・薬剤費・売店喫茶ご利用費・理美容ご利用費等の個別の費用につきましては、別途お支払いが生じます。

◎平成28年度より介護保険負担限度額認定申請要件が変更となりました。

詳しくは、各保険者にお問い合わせ願います。